

保医発 0318 第 3 号
令和 4 年 3 月 18 日

地方厚生（支）局医療課長
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長

） 殿

厚生労働省保険局医療課長
（ 公 印 省 略 ）

厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法
第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について

標記については、本日、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が定める者の一部を改正する件」（令和 4 年厚生労働省告示第 76 号。以下「五号告示」という。）が告示され、令和 4 年 4 月 1 日より適用されることとなったところであるが、DPC 制度のより一層の透明化、適正化等を図る観点から、五号告示別表について別添のとおり通知するので、関係者に対し周知徹底を図りたい。

なお、本通知は、令和 4 年 4 月 1 日から適用することとし、従前の「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める患者について」（令和 2 年 3 月 23 日保医発 0323 第 3 号）は、令和 4 年 3 月 31 日限り廃止する。

別表

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
1	セトロレリクス酢酸塩	セトロタイド注射用0.25mg	調節卵巣刺激下における早発排卵の防止	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx	
2	タダラフィル	シアリス錠5mg シアリス錠10mg シアリス錠20mg	勃起不全(満足な性行為を行うに十分な勃起とその維持が出来ない患者) ※保険適用の対象として想定されるのは、勃起不全による男性不妊のみ	F522、N46、N484	11022x 男性生殖系疾患 11022xx01xxxx	
3	ガニレリクス酢酸塩	ガニレスト皮下注0.25mgシリンジ	調節卵巣刺激下における早発排卵の防止	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx	
4	ソマブシタン(遺伝子組換え)	ソグルーヤ皮下注5mg ソグルーヤ皮下注10mg	成人成長ホルモン分泌不全症(重症に限る)	E230	100250 下垂体機能低下症 100250xx99x00x 100250xx99x10x	
5	ホリトロピン デルタ(遺伝子組換え)	レコベル皮下注12µgペン レコベル皮下注36µgペン レコベル皮下注72µgペン	生殖補助医療における調節卵巣刺激	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx	
6	ウバダシチニブ水和物	リンウォック錠7.5mg リンウォック錠15mg リンウォック錠30mg	既存治療で効果不十分な関節症性乾癬	L405	080140 炎症性角化症 080140xxxxx0xx	
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxx	
7	インコボツリヌストキシンA	ゼオマイン筋注用50単位 ゼオマイン筋注用100単位 ゼオマイン筋注用200単位	下肢痙縮	(特定できない)	全ての診断群分類番号	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和3年6月23日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
8	フィルグラステム(遺伝子組換え)	グラン注射液75 グラン注射液150 グラン注射液M300 グランシリンジ75 グランシリンジ150 グランシリンジM300	神経芽腫に対するジヌツキシマブ(遺伝子組換え)の抗腫瘍効果の増強	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
9	テセロイキン(遺伝子組換え)	イムネース注35	神経芽腫に対するジヌツキシマブ(遺伝子組換え)の抗腫瘍効果の増強	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
					060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
10	タゼメトスタット臭化水素酸塩	タズベリク錠200mg	再発又は難治性のEZH2遺伝子変異陽性の濾胞性リンパ腫（標準的な治療が困難な場合に限る）	C820、C821等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
11	ツジジノスタット	ハイヤスタ錠10mg	再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫	C915	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
12	フレマネズマブ（遺伝子組換え）	アジョビ皮下注225mgシリンジ	片頭痛発作の発症抑制	G43\$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxx	
13	エレヌマブ（遺伝子組換え）	アイモビーグ皮下注70mgペン換え	片頭痛発作の発症抑制	G43\$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxx	
14	テデュグルチド（遺伝子組換え）	レベスティブ皮下注用3.8mg	短腸症候群	K918	060570 その他の消化管の障害 060570xx99xxxx 060570xx97xxxx	
15	L-リシン塩酸塩、L-アルギニン塩酸塩	ライザケア輸液	ルテチウムオキソドトロオチド（ ¹⁷⁷ Lu）による腎臓の低減	C159、C169等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9914xx 040040xx9923xx 040040xx99240x 040040xx99241x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍（頭部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx01x3xx 060035 結腸（由垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx03x3xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx03x3xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx 100190 褐色細胞腫、バラガングリオーマ 100190xx99x1xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx97x3xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
16	ギボシランナトリウム	ギブラーリ皮下注189mg	急性肝性ポルフィリン症	E802	100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。） 100300xx97xxxx	

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
17	ルテチウムオキシド レオチド (¹⁷⁷ Lu)	ルタテラ静注	ソマトスタチン受容体陽性の 神経内分泌腫瘍	C159、C169等	<p>040040 膵の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx9904xx 040040xx99041x 040040xx9914xx 040040xx9923xx 040040xx99240x 040040xx99241x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx</p> <p>060010 食道の悪性腫瘍 (頸部を含 む) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x</p> <p>060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx01x3xx</p> <p>060035 結腸 (中垂を含む。)の悪性腫 瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx03x3xx</p> <p>060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛 門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx03x3xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx</p> <p>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガングリオ ーマ 100190xx99x1xx</p> <p>110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx97x3xx</p> <p>180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p>
18	ジスツキシマブ (遺伝 子組換え)	ユニツキシン点滴静注17.5mg/5mL	大量化学療法後の神経芽腫	C300、C383等	<p>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xx99x1xx</p> <p>03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x30x 03001xx99x31x 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx99x5xx 03001xx99x60x 03001xx99x61x 03001xx99x8xx 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx97x5xx 03001xx97x6xx 03001xx0203xx 03001xx0204xx 03001xx0213xx 03001xx0214xx</p> <p>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx</p> <p>070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性 副腎皮質腫瘍 100180xx9900xx 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p>
19	レレバクタム水和物/ イミベネム水和物/ シラスチンナトリウム	レカルプリオ配合点滴静注	<適応菌種> 本剤に感性の大腸菌、シト ロバクター属、クレブシエラ 属、エンテロバクター属、セ ラチア属、緑膿菌、アシネト バクター属 ただし、カルバペネム系抗菌 薬に耐性を示す菌株に限る <適応症> 各種感染症	(特定できない)	全ての診断群分類番号
20	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用3mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx
21	ダラツムマブ (遺伝子 組換え) /ボルヒアル ロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	ダラクユーロ配合皮下注	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx
22	デキサメタゾン	デカドロン錠0.5mg デカドロン錠4mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
23	シクロホスファミド水和物	注射用エンドキサン100mg 注射用エンドキサン500mg エンドキサン錠50mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	
24	シロリムス	ラパリムス錠1mg	難治性リンパ管疾患（リンパ管腫（リンパ管奇形）、リンパ管腫症、ゴーム病、リンパ管拡張症）	D181、D360等	020250 結核の障害 020250xx97xxxx 070430 神経栄養障害、骨成長障害、骨髄腫（その他） 070430xx97xxxx 070430x01xxxx 070520 リンパ節、リンパ管の疾患 070520xx97xxxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx97x0xx 14031x 先天性心疾患（動脈管開存症、心室中隔欠損症を除く。） 14031xx199000x 14031xx199001x 14031xx199100x 14031xx104x0xx	
25	ボサコナゾール（注射薬に限る。）	ノクサフィル点滴静注300mg	侵襲性アスペルギルス症の治療	B44\$	040151 呼吸器のアスペルギルス症 040151xx99x0xx 040151xx89x1xx 040151xx97x0xx 040151xx97x1xx 180035 その他の真菌感染症 180035xxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年9月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
26	タファミジス	ビンマックカプセル61mg	トランスサイレチン型心アミロイドーシス（野生型及び変異型）	E854	100370 アミロイドーシス 100370xx99x1xx	
27	セルベルカチニブ	レットヴィモカプセル40mg レットヴィモカプセル80mg	RET融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9926xx 040040xx97x6xx	
28	アプロシチニブ	サイバインコ錠50mg サイバインコ錠100mg サイバインコ錠200mg	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxx	
29	アバルグルコンダーゼアルファ（遺伝子組換え）	ネクスピアザイム点滴静注用100mg	ボンベ病	E740	100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。） 100300xx97xxxx	
30	エンホルツマブ ベドチン（遺伝子組換え）	パドセブ点滴静注用30mg	がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌	C65、C66等	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110070xx01x2xx	
31	3-ヨードベンジルグアニジン ^(131I)	ライアットMIBG-1131静注	MIBG集積陽性の治療切除不能な褐色細胞腫・パラガングリオーマ	C741、C755等	100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx	
32	ダルバドストロセル	アロフィセル注	非活動期又は軽症の活動期クローン病患者における複雑痔瘻の治療。ただし、少なくとも1つの既存治療薬による治療を行っても効果が不十分な場合に限る。	K508	060180 クロウン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx99x2xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx97x2xx 060180xx97x3xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx 060180xx01x2xx 060180xx01x3xx	